

**PERBANDINGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT
ANTIBIOTIK DAN NON-ANTIBIOTIK PADA PASIEN
ISPA DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA
UTARA**



DEVI RACHMAWATI

2443015159

PROGRAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2020

**PERBANDINGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT
ANTIBIOTIK DAN NON-ANTIBIOTIK PADA PASIEN ISPA DI
PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA UTARA**


SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

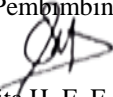
OLEH:
DEVI RACHMAWATI
2443015159

Telah disetujui pada tanggal 27 Oktober 2020 dan dinyatakan LULUS


Pembimbing I,


Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt
NIK. 241.97.0282

Pembimbing II,


Citra Zita H. F. F, S.Farm, Apt.
16.3535/PP.IAI / VI / 2019

Mengetahui,
Ketua Penguji


(Dra. Siti Surdjati, M. Si., Apt)
NIK. 241.12.0734

LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: **Perbandingan Kepatuhan Penggunaan Obat Antibiotik Dan Non-Antibiotik Pada Pasien ISPA Di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Utara** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan undang-undang hak cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 27 Oktober 2020



Devi Rachmawati
2443015159

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila dikemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 27 Oktober 2020



Devi Rachmawati
2443015159

ABSTRAK

PERBANDINGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIBIOTIK DAN NON-ANTIBIOTIK PADA PASIEN ISPA DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA UTARA

DEVI RACHMAWATI
2443015159

Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) adalah penyakit radang akut saluran pernafasan atas maupun bawah yang disebabkan adanya infeksi jasad renik, bakteri, atau virus, tanpa atau disertai radang parenkim paru. Terapi terbagi menjadi 2 yaitu dengan antibiotik atau non-antibiotik. Ketidakepatuhan pada penggunaan obat terutama pada antibiotik akan memberikan kesempatan bakteri meningkat untuk mengembangkan mekanisme resistensi. Penelitian ini bertujuan untuk membandingkan kepatuhan penggunaan antibiotik dan non-antibiotik. Kriteria pada penelitian ini adalah pasien ISPA yang mendapat obat antibiotik dan non-antibiotik dalam 1 resep. Jenis penelitian ini merupakan penelitian *cross sectional* dengan metode *pill count*. Hasil penelitian menunjukkan signifikansi sebesar 0,572 yang berarti tidak ada perbedaan antara kepatuhan antibiotik dengan non-antibiotik dan tidak mempengaruhi kepatuhan dalam penggunaannya satu sama lain.

Kata kunci : ISPA, perbandingan, kepatuhan, antibiotik, non-antibiotik

ABSTRACT

COMPARISON OF COMPLIANCE WITH THE USE OF ANTIBIOTIC AND NON-ANTIBIOTIC DRUGS ON ARI PATIENTS IN PUSKESMAS "X" NORTH SURABAYA

**DEVI RACHMAWATI
2443015159**

Acute Respiratory Infection (ARI) is an acute inflammatory disease of the upper and lower respiratory tract caused by infection with microorganisms, bacteria, or viruses, without or accompanied by inflammation of the lung parenchyma. Therapy is divided into 2, namely with antibiotics or non-antibiotics. Non-adherence to the use of drugs, especially with antibiotics, will provide an increased opportunity for bacteria to develop resistance mechanisms. This study aims to compare adherence to antibiotic and non-antibiotic use. The criteria in this study were ARI patients who received antibiotics and non-antibiotics in 1 prescription. This type of research is a cross-sectional study with the pill count method. The results showed a significance of 0.572, which means there is no difference between antibiotic adherence and non-antibiotic adherence and does not affect adherence in their using of one another.

Keywords : ARI, comparison, adherence, antibiotic, non-antibiotic

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat dan penyertaan-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Skripsi dengan judul **“Perbandingan Kepatuhan Penggunaan Obat Antibiotik Dan Non-Antibiotik Pada Pasien Ispa Di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Utara”** ini disusun untuk memenuhi syarat guna memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Penulis menyadari bahwa keberhasilan penulisan skripsi ini tidak lepas dari bantuan, bimbingan serta motivasi dari berbagai pihak sejak masa perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Allah subhanahu wa ta'ala karena atas berkat rahmat, hidayah, dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini
2. Kedua orang tua saya bapak Eko Santoso (Alm) dan ibu Sutarni serta kedua adik saya yang selalu mendoakan, menyayangi, mendampingi, dan memberi semangat kepada penulis.
3. apt. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc. dan apt. Citra Zita H. F. F, S. Farm. selaku dosen pembimbing atas saran, nasehat, semangat, kesabaran dan waktu yang telah banyak diluangkan untuk mendampingi penulis selama proses pengerjaan dan penyusunan naskah skripsi ini.
4. apt. Dra. Siti Surdjiati, M. Si. selaku ketua penguji dan apt. Elisabeth kasih, S. Farm., M. Farm.Klin. selaku penguji yang telah memberikan bimbingan dan saran yang diberikan.
5. apt. Drs. Kuncoro Foe, Ph. D. selaku rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, atas sarana dan prasarana yang telah

diberikan dalam menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

6. Dr. Lanny Hartanti, S. Si., M.Si., selaku Ketua Prodi S-1 Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan fasilitas dalam penyusunan skripsi ini
7. Para dosen atas ilmu yang telah diberikan, staf TU yang mendukung penulis dalam perijinan selama proses penelitian.
8. Kepada seluruh keluarga besar di Prambanan atas segala doa dan semangat yang diberikan
9. Mas Azhar Rofik M. yang selalu mendoakan, menyayangi, mendampingi, membantu dan memberi semangat kepada penulis.
10. Kepada teman-teman di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya (Astuti, Anggi, Nurul, Fita, Rofi, Maulidina, Hillary, Gracea, Wulan, Duwik, Kukuh, Intan, Rizka, Nur, Intan, Mbak Aini) dan yang tidak bisa disebutkan satu persatu atas segala motivasi, kesediaannya mendengarkan keluh kesah, kesabaran, semangat, dan memberi info selama perkuliahan hingga penulis menyelesaikan penyusunan naskah skripsi ini.
11. Semua pihak terkait yang tidak dapat disebutkan satu per satu

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan naskah skripsi ini. Akhir kata penulis sangat mengharapkan kritik dan saran agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, 27 Oktober 2020

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Tinjauan ISPA	7
2.1.1 Definisi ISPA	7
2.1.2 Angka Kejadian Penyakit ISPA	7
2.1.3 Macam ISPA	8
2.1.4 Cara Penularan ISPA	11
2.1.5 Tanda-Tanda Klinis	11
2.1.6 Pemeriksaan ISPA	11
2.1.7 Penatalaksanaan Kasus ISPA	11

	Halaman
2.2 Tinjauan Antibiotik	17
2.2.1 Definisi Antibiotik	17
2.2.2 Mekanisme Kerja Antibiotik	17
2.2.3 Resistensi Antibiotik	19
2.2.4 Faktor Penyebab Resistensi	19
2.3 Tinjauan Terapi ISPA	19
2.3.1 Terapi Antibiotik	19
2.3.2 Non-Antibiotik	20
2.4 Tinjauan Kepatuhan Pasien	23
2.4.1 Jenis Ketidakpatuhan	23
2.4.2 Akibat Ketidakpatuhan	24
2.4.3 Berbagai Faktor Berkaitan dengan Ketidakpatuhan	25
2.4.4 Peningkatan Kepatuhan	30
2.4.5 Macam Metode Pengukuran Kepatuhan Minum Obat	34
2.4.6 Etika Penelitian	35
2.5 Kerangka Konseptual	37
BAB 3. METODE PENELITIAN	38
3.1 Jenis Penelitian	38
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	38
3.3 Sumber Data	38
3.4 Populasi dan Sampel Penelitian	38
3.5 Teknik Pengambilan Sampel	39
3.6 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	39

	Halaman
3.7 Variabel Penelitian	40
3.8 Alat Pengumpulan Data	40
3.9 Definisi Operasional	40
3.10 Analisis Data	41
3.11 Analisa Data dengan Membandingkan <i>Chi-Square</i> (X^2)	42
3.12 Kerangka Operasional	43
BAB 4. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	44
4.2 Kepatuhan	50
4.3 Hubungan antara Data Demografi dengan Kepatuhan	51
BAB 5. KESIMPULAN	55
5.1 Kesimpulan	55
5.2 Saran	55
DAFTAR PUSTAKA	56

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Terapi antibiotik faringitis akut (Dipiro et al, 2015)	12
Tabel 2.2 Terapi antibiotik pneumonia (Dipiro et al, 2015)	12
Tabel 2.3 Terapi antibiotik sinusitis (Dipiro et al, 2015)	14
Tabel 2.4 Terapi sinusitis (Dipiro et al, 2015)	14
Tabel 4.1 Distribusi frekuensi data demografi responden	44
Tabel 4.2 Hasil analisis chi-square antara jenis kelamin dengan kepatuhan	47
Tabel 4.3 Hasil analisis chi-square antara umur dengan kepatuhan	47
Tabel 4.4 Hasil analisis chi-square antara pendidikan dengan kepatuhan	48
Tabel 4.5 Hasil analisis chi-square antara pekerjaan dengan kepatuhan	49
Tabel 4.6 Hasil analisis chi-square antara pendapatan dengan kepatuhan	50
Tabel 4.7 Tingkat kepatuhan antibiotik dan non-antibiotik ⁵¹	
Tabel 4.8 Hubungan antara data demografi dengan kepatuhan antibiotik	52
Tabel 4.9 Hubungan antara data demografi dengan kepatuhan non-antibiotik	53

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka konsep penelitian	37
Gambar 3.1 Bagan pelaksanaan penelitian	43
Gambar 4.1 Diagram distribusi responden berdasarkan jenis kelamin	46
Gambar 4.2 Diagram distribusi responden berdasarkan umur	47
Gambar 4.3 Diagram distribusi responden berdasarkan pendidikan	48
Gambar 4.4 Diagram distribusi responden berdasarkan pekerjaan	49
Gambar 4.5 Diagram distribusi responden berdasarkan pendapatan	50

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1	60
Lampiran 2	61
Lampiran 3	62
Lampiran 4	63
Lampiran 5	64
Lampiran 6	65
Lampiran 7	66
Lampiran 8	67
Lampiran 9	68
Lampiran 10	69
Lampiran 11	70
Lampiran 12	71
Lampiran 13	72
Lampiran 14	73
Lampiran 15	74

DAFTAR SINGKATAN

ISPA	: Infeksi Saluran Pernafasan Akut
RSV	: Respiratory Syncytial Virus
SBHGA	: Streptococcus Beta Hemolitikus Grup A
CAP	: Community Acquired Pneumonia
HAP	: Hospital Acquired Pneumonia
MDR	: Multi Drug Resistant
PABA	: Para Aminobenzoic Acid
MRSA	: Methicillin Resistant Staphylococcus aureus
CNS	: Central Nervous System
COX	: Cyclooxygenase
MMAS	: Morisky Medication Adherence Scale
CMAG	: Case Management Adherence Guidelines
WHO	: World Health Organisation